



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 966

VIGENTE

Fecha expedición

11/02/2026

Fecha vencimiento

Valor Total

24.000.000,00

Son:

Veinticuatro Millones Pesos M/Cte.

Objeto

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Observaciones

Tercero

1143155035

SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PRESTACION PROF

Nro.

207

Fecha

11/02/2026

Nro. Int.

2309

Duración

4 MESES

0,00

Forma pago

UN PRIMER PAGO PROPORCIONAL, TRES PAGOS MENSUALES Y UN ULTIMO PAGO PROPORCIONAL

Nro. Doc. Relacionado

18

Nro Proceso SECOP

Valor

24.000.000,00

Rubro

2.3.2.02.02.009.02.01 - SP SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. Costo

04

FONDO LOCAL DE SALUD

Fondo

28

1.2.4.2.02 SGP-salud-salud publica

Proyecto

202500000050238

DESARROLLO DE ACCIONES INTEGRALES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LA SALUD EN SOLEDAD, VIGENCIA 2026 SOLEDAD

Detalle Sectorial Prog:

19.02.77

SPC - E1 GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA

Detalle Sectorial Ejec:

19.02.92

SPC - E1 GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA - L1 DESARRO

24.000.000,00

CPI

1903011

Servicio de inspeccion, vigilancia y control1903011

CPC

91122

Servicios de la administracion publica relacionados con la salud

24.000.000,00

Disponibilidad

18

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

1b17a3305ab8-56130132-0bb356b6b741

Certificado Bancario

Miércoles, 5 de marzo de 2026

Señores
Alcaldía de Soledad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO identificado(a) con CC 1143155035, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91229201137	2021/11/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ - e33e337d1f5e-2461181125121-65491137e92d

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos

PALENCIA GERONIMO

NUIP 1.143.155.035

Nombres

SAMIR ALFONSO

Nacionalidad

COL

Estatura

1.80

Sexo

M

Fecha de nacimiento

02 MAR 1996

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición

27 MAR 2014, BARRANQUILLA

Firma

SP60

Fecha de expiración

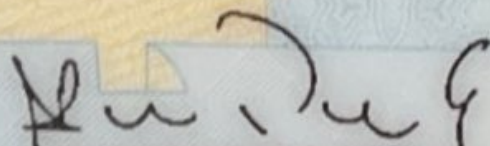
02 ENE 2035



071864068

.00




REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL071864068603001<<<<<<<<<<
9603024M3501025COL1143155035<6
PALENCIA<GERONIMO<<SAMIR<ALFON



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-09, 12:15:40 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143155035
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823694594 / 1081944655
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 709.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 384.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 300.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 25.100	\$ 0
			SubTotales:	\$ 709.100	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 709.100





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1143155035
NOMBRES	SAMIR ALFONSO
APELLIDOS	PALENCIA GERONIMO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
MUNICIPIO	BARRANQUILLA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	12/05/2003	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

05/20/2026
12:47:00

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.



ANEXO 1 - INFORME DE ACTIVIDADES No. 03	
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	
NUMERO DE CONTRATO	SS-CD-2026-207
PERIODO DE CUENTA	DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDAD PRINCIPAL	REDES SOCIALES
	

SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO
Contratista



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **03**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO

CC Nro. 1143155035 expedida en BARRANQUILLA

La suma de: (\$6.000.000)

Valor en letras: SEIS MILLONES DE PESOS M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD ATLÁNTICO

No. De Contrato: 207 Prefijo 2026

Periodo: DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026

Consignar en la Cuenta No.: CUENTA AHORRO BANCOLOMBIA 91229201137

Número de Celular: 3041351362

Correo Electrónico: Samiralpa96@hotmail.com

Atentamente,



SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO

Contratista Persona Natural - S. Salud

Secretaria de Salud

5df47c1ff14c-2461181200712-ef6200f8b9df

Proyectado por: SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: 5df47c1ff14c-2461182092954-56b299cb1753

INFORME DE ACTIVIDADES No. 03			
INFORMACION GENERAL			
CONTRATO No.		207 Prefijo 2026	
OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DESOLEDAD ATLÁNTICO	
FECHA DE INICIO CONTRATO	20 de Febrero de 2026	FECHA FINAL CONTRATO	19 de Junio de 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	24.000.000	VALOR HONORARIO	6.000.000
PERIODO DE CUENTA		DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Realizar visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.		Realice visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.	
Aportare la información de sus procesos para realizar la publicidad en las redes dispuestas por el MUNICIPIO		Aportela información de sus procesos para realizar la publicidad en las redes dispuestas por el MUNICIPIO	



SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO
Contratista Persona Natural - S. Salud
Secretaria de Salud
dea104450307-2461181200713-51dc89fb298d



EDISON BARRERA REYES
Supervisor
Secretaria de Salud
dea104450307-2461183161918-40f2b7bfa0f7

Proyectado por: SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: dea104450307-2461182093348-a6c193b80220

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	03		
Contrato N°	207 Prefijo 2026			
Nombre del Supervisor	EDISON BARRERA REYES-			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO			
Identificación del contratista	1143155035			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCION EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DESOLEDAD ATLÁNTICO			
Plazo	4 MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	18	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	9 enero 2026	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	966	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	11 FEBRERO 2026	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$24.000.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$24.000.000		
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A			
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		\$24.000.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Valor Total del contrato		\$24.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$14.200.000
Valor por ejecutar		\$9.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		03

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APOORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$300.000	ABRIL 2026
Pensión	16%	\$384.000	ABRIL 2026



ARL	1.044%	\$25.100	ABRIL 2026
PLANILLA No. 1081944655		FECHA DE PAGO: 9 MAYO 2026	OPERADOR: SIMPLE USUARIO : 1143155035 CONTRASEÑA :1143
6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO			
Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.			
7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN		DEL 1 ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Realizar visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.		Realice visitas de inspección, vigilancia y control planificadas en establecimientos de interés sanitario.	
ACTIVIDAD 2			
ACTIVIDAD 3			
ACTIVIDAD 4			
ACTIVIDAD 5			
ACTIVIDAD 6			
ACTIVIDAD 7			
ACTIVIDAD 8			



Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- 1
- 2
- 3

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.

Fecha del Informe

18 DE MAYO 2026



EDISON BARRERA REYES

Supervisor

Secretaria de Salud

3cfbd317f8dc-2461183210112-e8ecb7091047

Proyectado por: SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO

BERENICE ISABEL MACHADO MARTINEZ: 3cfbd317f8dc-2461182093148-5efda416fa68

PAGADO 09/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO		
Documento	CC1143155035	Dirección	CL 49B #9 - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3225113146
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143155035	SAMIR ALFONSO PALENCIA GERONIMO	59	00																0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 2.400.000	\$ 384.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.400.000	\$ 300.000	1,044	\$ 2.400.000	\$ 25.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 709.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 300.000	\$ 25.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 709.100	\$ 0	\$ 709.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!